LEGIONELLA

Introduction

-les légionelles sont des bactéries de l'environnement, susceptible de provoquer des infections parfois graves chez l'homme.
-les premières souches de Legionella ont été mises en évidence entre 1945 et 1968 et considérées comme des rickettsies.
Ces bactéries n'ont fait l'objet d'aucune étude approfondie jusqu'en 1976 date à la quelle 182 personnes logeant dans un hôtel de Philadelphie ont présenté des infections respiratoires et la plus part de ces malades participaient au 58ème congrès annuel de « l'Americain légion », ainsi la maladie a été appelée maladie des légionnaires.
-la bactérie responsable a été placée dans une nouvelle famille la famille des Legionellaceae,
dans le genre Legionella qui rassemble 45 espèces différentes dont Legionella pneumophila.

Legionella pneumophila

C'est l'espèce la plus fréquemment isolée en pathologie humaine et qui comprend nombreux sérogroupes, le sérogroupe 1 regroupe la plus part des souches humaines.

Habitat :

Ce sont des bactéries ubiquitaires et cosmopolites, elles ont une affinité particulière pour les réservoirs d'eaux douces naturels ou artificiels (rivières, lac, circuits de distribution d'eau potable : douche, chauffe eau, aérosols, nébuliseurs, tours de refroidissement des climatiseurs.)

Caractères bactériologiques :

-caractères morphologiques :
bacille à Gram (-), polymorphe.
-caractères culturaux :
Aérobie strict
Supportant des T° de 48 jusqu'à 50°C
La croissance est lente (2 à 4 j)
Culture difficile, bactéries ne poussant que sur milieux spécifiques (BCYE).

-caractères biochimiques : ont peu d'intérêt (oxydase, catalase variables).

-caractères antigéniques : Legionella pneumophila possède un antigène lipopolysaccharidique et une protéine majeure de membrane externe permettant de reconnaitre au mois 15 sérogroupes dont certains sont très virulents (sérogroupe 1).

Pouvoir pathogène :

-la maladie des légionnaires : est la forme la plus habituelle. C'est une pneumopathie grave atypique très fébrile avec troubles de la conscience et troubles digestifs. L'évolution est fatale en absence de traitement antibiotique adéquat.

-légionellose des immunodéprimés : l'évolution est très grave.

-fièvre de Pontiac : plus bénigne, simple syndrome pseudo grippal.

Epidémiologie :

-elle peut s'observer sous forme d'épidémies très localisées, toutefois la plus part des cas sont sporadiques

-la contamination se fait par l'exposition à une source riche en légionelles sous forme d'aérosols (systèmes de climatisation, de distribution d'eau chaude..).

-il n'y a pas de contagiosité interhumaine

-la porte d'entrée est respiratoire.

Diagnostic bactériologique :

-Diagnostic direct :

- Détection de l'antigène urinaire : les malades atteints de légionellose excrètent dans leurs urines un antigène soluble thermostable. Il est mis en évidence par des anticorps monoclonaux spécifiques.

- Recherche de Legionella par immunofluorescence directe dans les produits pathologiques

- Isolement par culture : la culture est difficile, germe exigeant nécessitant des milieux spécifiques.

Le prélèvement = sécrétions broncho-pulmonaires profondes ou liquide de lavage broncho-pulmonaire.

-Diagnostic indirect : sérologie par immunofluorescence indirecte.

Traitement

Traitement curatif
Formes non sévères : érythromycine ou un autre macrolide.
Formes sévères : fluoroquinolones ou azithromycine ou bien association

Macrolides + Rifampicine
Fluoroquinolones + Rifampicine

Prévention

- Désinfection des circuits d'eau chaude sanitaire

- Entretien des réseaux d'eau chaude et des systèmes de climatisation.